Gymnázium, Stříbro, Soběslavova 1426

INFORMOVANÝ SOUHLAS RODIČŮ S ČINNOSTÍ ŠKOLNÍHO PSYCHOLOGA 2025/26

Činnost školního psychologa je samostatná poradenská činnost, která není přímou součástí vzdělávací činnosti školy. Jedná se o komplexní službu žákům, jejich rodičům a pedagogům, která vychází ze standardních činností vymezených ve vyhlášce č. 72/2005 Sb., o poskytování poradenských služeb ve školách a školských poradenských zařízeních.

Informovaný souhlas rodičů s činností školního psychologa platí na školní rok 2025/2026 a rodič/zákonný zástupce má právo souhlas kdykoli odvolat. Svým podpisem rodiče/zákonní zástupci stvrzují, že souhlasí, aby školní psycholog:

- poskytl úvodní poradenskou konzultaci žákovi, který ho sám vyhledá;
- poskytl krizovou intervenci žákovi, který se ocitne v psychicky mimořádně náročné situaci;
- ve spolupráci s výchovným poradcem pracoval s kolektivy na téma kariérové poradenství;
- prováděl tematické besedy pro žáky, pedagogy a rodiče;
- konzultoval zjištěné údaje s vedením školy, třídním učitelem, ŠPP, PPP, při důsledném zachovávání anonymity jednotlivých žáků.

Rozhodnou-li se zákonní zástupci, že souhlas s činností školního psychologa nepodepíší, nemá školní psycholog právo jejich dítěti výše uvedené služby poskytovat. **V případě potřeby dlouhodobější spolupráce se žákem budou rodiče okamžitě informováni.** Veškerá dokumentace školního psychologa je archivována. Přístup k dokumentaci o dítěti mají pouze rodiče/zákonní zástupci.

Mgr. Alena Matějková
Email: alimatejkova@seznam.cz

Při komunikaci prosím vždy uvést, že se jedná o žáka Gymnázia Stříbro a o jaký studijní obor a ročník se jedná.

Ve škole budu k dispozici 2x měsíčně, žáci budou o termínech informováni s předstihem.
Schůzky je třeba vždy objednat předem emailem.

Jsem psycholožka s dlouholetou praxí, pracuji s dětmi a mladistvými klienty. Nabízím tedy psychologické poradenství nebo krátkodobou podpůrnou terapii studentům, a to buď individuální, nebo (po dohodě se studentem) je možné také přizvat ke spolupráci do konzultace rodiče/zákonného zástupce. V akutních případech nabídnu krizovou intervenci a také individuální konzultace pedagogům.

Tímto dávám svolení s výše uvedenými činnostmi školního psychologa.

Jméno a příjmení žáka: .....

Třída: .....

Podpis rodiče/zákonného zástupce: ..... ……,

V ..... dne.....